新保証サービス（3年保証＆4年/5年保守パック）　登録シート

■ 新保証サービス概要ならびに登録情報の取り扱いについて

本登録シートは、シャープ製ディスプレイ保証書に従い、お客様がシャープ製インフォメーションディスプレイ・タッチディスプレイ保証サービスの提供を受けることができる登録シートです。本登録シートは、申込管理・製品･サービス等のご案内を目的として利用させていただきます。
※全ての項目に入力ください。入力内容に不備や誤りがあった場合は、当新保証サービスの提供ができないことがありますので、ご了承ください。

■ 個人情報の取り扱いについて

入力いただきました個人情報は、シャープビジネスソリューション株式会社（以下、弊社といいます）新保証サービスの登録・保守サービスの提供、その他商品情報のご提供のために利用いたします。また弊社にご提供いただきました氏名、電話番号等の個人情報について、上記利用目的の達成に必要な範囲内で以下の事業者と書面（メール等の電子手段も含みます）にて共同で利用する場合がございます。
・本対象商品をご購入いただいた販売店（左記販売店への本対象商品卸会社含む）・シャープ株式会社　・シャープ担当販売会社
詳細は弊社ホームページの「個人情報の取り扱いについて」をご確認ください。http://www.sharp-sbs.co.jp/privacypolicy/management.html

①同意のご確認	☐	個人情報の利用目的に同意します。【チェックマーク】

②申請内容	③購入日	④設置日
【プルダウン】	【半角数字8文字】	【半角数字8文字】
新規登録		
（例：新規登録）	（例：20151001）	（例：20151001）

⑤＜機器設置先＞情報

設置先 会社名	会社名 【全角16文字以内】 部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	（例：ＡＡＡ株式会社　奈良店　１階店舗）
	ﾌﾘｶﾞﾅ 【半角カナ英数16文字以内】 【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	（例：ｴｰｴｰｴｰｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ　ﾅﾗﾃﾝ　ｲｯｶｲﾃﾝﾎﾞ）
設置先 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	（例：1112222）ハイフン”ー”無し
設置先 住所	住所 【全角16文字以内】 【全角16文字以内】 ※1行に入らない場合にご利用ください	（例：奈良県大和郡山市美濃庄町×丁目〇番□号　１階）
設置先 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	（例：0743111111）ハイフン”ー”無し
設置先 担当者	担当者名 【全角16文字以内】 ※内容が不明の際にご連絡させていただきます	（例：シャープ　太郎）
設置先と ご購入者が同じ	設置先とご購入者が同じ 【チェックマーク】	☐　左欄に「✓」をいただいた場合、下記⑥の記入は不要です

⑥＜ご購入者＞情報

※設置先とご購入者が同じお客様は記入不要です

ご購入者 会社名	会社名 【全角16文字以内】 部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	（例：ＡＡＡ商事株式会社　店舗運営部）
	ﾌﾘｶﾞﾅ 【半角カナ英数16文字以内】 【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	（例：ｴｰｴｰｴｰｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ　ﾃﾝﾎﾟｳﾝｴｲﾌﾞ）
ご購入者 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	（例：1234567）ハイフン”ー”無し
ご購入者 住所	住所 【全角16文字以内】 【全角16文字以内】 ※1行に入らない場合にご利用ください	（例：東京都港区芝浦×丁目〇番□号　△△ビル）
ご購入者 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	（例：0311112222）ハイフン”ー”無し
ご購入 担当者	担当者名 【全角16文字以内】 ※内容が不明の際にご連絡させていただきます	（例：シャープ　二郎）

設置方法で「その他」を選択した時、入力してください。

保守パックに記載されている管理番号をご入力ください。

⑦購入機種情報

	機種 【プルダウン】 （例：PN-U423）	製造番号 【半角英数字】 （例：1C000111）	設置方法 【プルダウン】 （例：壁掛け）	設置方法その他 【全角16文字以内】 （例：特注筐体設置）	年数 【プルダウン】 （例：5年保守ﾊﾟｯｸ）	保守パック管理番号 【半角英数字】 （例：H12345）
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

⑧商品購入先（ご販売店）情報

ご販売店情報	販売店名 【全角16文字以内】	（例：株式会社ＺＺＺシステム）
	担当者名 【全角16文字以内】	（例：ＳＢＳ　太郎）
	電話番号 【半角数字15文字】	（例：0388889999）ハイフン”ー”無し

※）登録情報に不明点がある場合、ご連絡させていただきます。

⑨本シート送付先

＜エンドユーザー様からシャープへお申込みの場合＞

idp-3yw-jimukyoku@sharp.co.jp

上記アドレスに登録シートを送付ください。

＜ご販売店様からシャープへお申込みの場合＞

https://cld01.3sweb.ne.jp/login/CustomLogin.jsp

上記登録サイトからご登録ください。（専用ID、パスワードが必要です）

⑩本シートへの入力方法に関するお問い合わせ先

シャープビジネスソリューション株式会社
新保証サービス事務局

＜受付時間＞
月曜日～金曜日：9:00～17:40　（土曜日・日曜日・祝日など弊社休日を除く）

■ナビダイヤル
0570-000919

■ナビダイヤルをご利用になられない場合
03-6404-4108